



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Evaluación de la efectividad del tratamiento
endovascular de angioplastia con balón medicado
respecto a la angioplastia convencional con o sin
colocación de stent en pacientes con arteriopatía
diabética infrapoplitea, en el Hospital Nacional
Guillermo Almenara Irigoyen, durante el periodo
junio 2010 - octubre 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Radiología

AUTOR

Jorge Francisco TORRES PÉREZ

ASESOR

Miguel Ángel BEDRIÑANA GÓMEZ

Lima, Perú

2014

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia del uso de la angioplastia con balón medicado respecto a la angioplastia convencional con ó sin colocación de stent en pacientes con arteriopatía diabética infrapoplítea, en base al curso clínico y la frecuencia de amputaciones y/o reintervenciones endovasculares de los pacientes sometidos a dichos procedimientos.

Materiales y métodos: Estudio analítico observacional caso control retrospectivo. Se trataron 46 pacientes, durante el periodo de Junio del 2010 a Octubre del 2012, organizados en 2 grupos de estudio. El grupo de casos estuvo constituido por los pacientes con arteriopatía diabética infrapoplítea con criterios de estenosis crítica sometidos a tratamiento endovascular de angioplastia con balón medicado y el grupo control por todos los pacientes con arteriopatía infrapoplítea con los mismo criterios de isquemia crítica sometidos a tratamiento endovascular de angioplastia con balón medicado con ó sin colocación de stent.

Se buscó determinar el riesgo de amputación supracondílea. La información fue procesada con el uso del paquete estadístico SPSS, en su versión 16, empleándose la prueba de asociación de variables Chi cuadrado y la determinación del ODSS RATIO (OR).

Resultados: Grupo de casos: 32,6%. grupo control: 67,4% del total de la población. Enfermedad renal crónica en el 53,3% del grupo de casos y de 38,7% en el grupo control. Hipertensión arterial en el 86,6% en el grupo de casos y en el 83,8 % en el grupo de control.

Amputación supracondílea en un 6,6 % en el grupo de casos y de 12,9% en el grupo control.

Conclusiones: El manejo endovascular de angioplastia con balón medicado presentó un menor riesgo de amputación supracondílea, en comparación al tratamiento endovascular convencional con balón no medicado con ó sin colocación de stent.

Con criterios adecuados en la selección de los pacientes, esta opción terapéutica puede disminuir del riesgo de amputación supracondílea. No se encontraron asociaciones con las otras variables estudiadas.